

لارنگوسک اوبی

لارنگوسکوپبی روشی است که برای معاینه ی حنجره حلق تار های صوتی

است

لارنگوسکوپ (Laryngoscope) از دو کلمه Larynx به معنای

حنجره و Scope به معنای نمایش، تشکیل شده است. این دستگاه،

بلند و داسی شکل است که نوک آن همانند یک تیغه است .

پزشک قسمت تیغ مانند را وارد دهان بیمار می‌کند و پس از روشن

کردن نور آن، حنجره و اجزای داخلی آن ناحیه را مشاهده می‌کند.

لارنگوسکوپ انواع مختلفی از لحاظ سایز و شکل تیغه دارد. معمولاً از

تیغه‌های متفاوتی برای کودکان و بیماران بالغ استفاده می‌شود .

انواع لارنگوسکوپبی عبارتند از :

- لارنگوسکوپبی مستقیم : (Direct Laryngoscopy)

پزشک لارنگوسکوپ را از دهان یا بینی وارد می‌کند و به

کمک آن حلق و حنجره را معاینه می‌کند.

- لارنگوسکوپبی غیرمستقیم (Indirect

Laryngoscopy)در این روش پزشک به کمک یک

آینه بلند و همچنین نور، ته حلق و تارهای صوتی را مشاهده

می‌کند.

لارنگوسکوپبی مستقیم

لارنگوسکوپبی مستقیم می تواند در بیمارستان یا مطب پزشک انجام

شود و معمولاً برای انجام آن تحت نظر متخصص کاملاً بیهوش می

شوید. اگر تحت بیهوشی عمومی باشید و متوجه آزمایش نمس

شوید .

- یک تلسکوپ انعطاف پذیر کوچک به داخل بینی یا دهان شما

وارد می شود و سپس در گلو فرو می رود. پزشک شما می

تواند از طریق این تلسکوپ حنجره شما را از نمای کاملاً

نزدیک مشاهده کند. همچنین پزشک می تواند با

لارنگوسکوپبی مستقیم نمونه جمع آوری کرده و اجسام را از

گلو خارج کند. لارنگوسکوپبی مستقیم ممکن است در صورتی

که انجام لارنگوسکوپبی غیر مستقیم برای شما دشوار باشد و

در صورتی که پزشک شما نیاز به دیدن مناطق سخت تری در

حنجره شما داشته باشد انجام شود .

چه زمانی به لارنگوسکوپبی نیاز است؟

از لارنگوسکوپبی برای بررسی در مورد شرایط مختلف یا مشکلات

گلو استفاده می شود، از جمله:

- سرفه مداوم

- سرفه خونین

- گرفتگی صدا

- گلودرد

- بوی بد دهان

- اختلال بلع

- گوش درد مداوم

- وجود توده در گلو

از لارنگوسکوپبی همچنین می توان برای برداشتن جسم خارجی در

حنجره یا گلو نیز استفاده کرد.

تفسیر نتایج لارنگوسکوپبی

حین انجام لارنگوسکوپبی ، پزشک ممکن است نمونه هایی را جمع آوری

کند، یا یک جسم خارجی را بیرون بکشد. ممکن است نمونه برداری با

بیوپسی نیز انجام شود. پس از انجام لارنگوسکوپبی ، پزشک در مورد نتایج

و گزینه های درمانی با شما صحبت خواهد کرد یا شما را به پزشک

دیگری ارجاع می دهد. اگر نیاز به بیوپسی باشد، سه تا پنج روز طول می

کشد تا از نتایج آن مطلع شوید .

بسمه تعالی



لارنگوبرونگوسکوپي مستقيم

DLB

گردآورنده مریم چوبی

اقدامات بعد از انجام لارنگوسکوپي چیست؟

بیمار پس از انجام لارنگوسکوپي به مدت چند ساعت تحت مراقبت کادر درمانی قرار می‌گیرد. معمولاً دهان و گلوئی بیمار تا ۳ الی ۴ ساعت بی‌حس است. تا زمانی که بی‌حسی به صورت کامل از بین نرفته باشد، بیمار اجازه خوردن و آشامیدن ندارد. ممکن است پس از از بین رفتن بی‌حسی علائمی از جمله گلودرد، سرفه خشک یا سرفه همراه با خون و تغییر در صدا به مدت یک روز یا بیشتر مشاهده شود. برای تسکین گلودرد می‌توانید یخ را مکیده یا با آب نمک غرغره کنید. مسکن‌های بدون نسخه یا قرص‌های گلودرد نیز می‌توانند کمک کنند. در حین لارنگوسکوپي [بیوپسی](#) انجام می‌گیرد، نتیجه آن معمولاً چندرو بعد آماده می‌شود. پس از اعلام نتایج، پیگیری بیمار برای تکمیل درمان الزامی است.

خطرات احتمالی لارنگوسکوپي چیست؟

لارنگوسکوپي عموماً مشکلی برای بیمار ایجاد نمی‌کند اما مشکلات زیر

با احتمال بسیار کم ممکن است رخ دهد:

- عفونت
- تغییر صدا
- خونریزی در گلو
- آسیب به بافت دهان یا زبان
- حساسیت به داروهای بی‌حسی یا بی‌هوشی

عوارض جانبی لارنگوسکوپي

احتمال بروز عوارض پس از انجام لارنگوسکوپي نسبتاً پایین است. بعد از لارنگوسکوپي ممکن است در بافت نرم گلو احساس تحریک داشته باشید، اما این آزمایش در کل بسیار ایمن و بی‌خطر است.

در صورت دریافت بی‌هوشی عمومی در لارنگوسکوپي، به خودتان برای بهبود زمان بدهید. عوارض بی‌هوشی ممکن است حدود دو ساعت طول بکشد و در این مدت باید از رانندگی خودداری کنید.

اما اگر افزایش درد، تب، سرفه یا استفراغ خون، مشکل تنفس یا بلع یا درد در قفسه سینه داشتید، با پزشک خود تماس بگیرید.

اقدامات قبل از انجام لارنگوسکوپي چیست؟

بیمار باید پزشک را از تمام داروهای مصرفی از جمله ویتامین‌ها، قرص‌های مکمل و همچنین حساسیت‌های خاص خود مطلع کند. ممکن است پزشک درخواست قطع داروهای رقیق‌کننده خون از جمله آسپیرین یا برخی داروهای دیگر را داشته باشد. گاهی اوقات لازم است چند ساعت قبل از انجام لارنگوسکوپي، از خوردن و آشامیدن پرهیز شود.

[hh] Commented [1]: